

DOTAZNÍK

PRE ŽIADATEĽOV O ZÁPIS DO ŠKOLY

Mgr. Soňa Svienta, riaditeľka
Súkromná spojená škola
organizačná zložka: **Súkromná základná škola**
Rovná 597/15
058 01 Poprad

Poprad _____

ZÁKLADNÉ ÚDAJE O DIEŤATI	
Meno a priezvisko	
Dátum narodenia	
Rodné číslo	
Miesto narodenia	
Okres narodenia	
Kraj narodenia	
Národnosť	
Štátne občianstvo	

ĎALŠIE ÚDAJE O DIEŤATI	
Adresa trvalého bydliska	
Adresa pre poštový kontakt	
Materská škola, ktorú dieťa navštevovalo	
Ošetrujúci lekár dieťaťa	
Kód zdravotnej poisťovne	
Má v škole súrodenca?	áno (<i>napište triedu</i>)
	nie
Dieťa bude navštevovať	etickú výchovu
	náboženskú výchovu (rímskokatolícku)
	náboženskú výchovu (evanjelickú)
Dieťa bude navštevovať školský klub detí	áno
	nie

ÚDAJE O RODIČOCH	
Žijú rodičia v spoločnej domácnosti?	áno
	nie
Ako zákonného zástupcu v školskom informačnom systéme aScAgenda uvádzať	otca
	matku

ZÁKLADNÉ ÚDAJE	MAMA	OTEC
Titul, meno a priezvisko		
Adresa trvalého bydliska		
Adresa pre poštový kontakt		
Dátum narodenia		
Mobil		
E-mail		
Elektronická schránka	áno	áno
	nie	nie

ÚDAJE O SCHOPNOSTIACH DIEŤAŤA	
Nosí okuliare	áno
	nie
Dominancia ruky	pravá
	ľavá
Reč dieťaťa	čistá
	zlá výslovnosť R, L
	zlá výslovnosť sykaviek
	iné:
Ak má dieťa za sebou psychologické vyšetrenie, napíšte aké	
Navštevuje psychológa? Napíšte jeho meno a adresu zariadenia, ktoré navštevujete.	
Zdravotné problémy, alergie	
Ovláda dieťa anglický jazyk?	áno
	nie
Záujmy dieťaťa	
Iné dôležité upozornenia, prípadne požiadavky	

podpis zákonného zástupcu dieťaťa

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa, adresa trvalého bydliska)

ŽIADOSŤ

O PRIJATIE DO PRVÉHO ROČNÍKA ZÁKLADNEJ ŠKOLY

Mgr. Soňa Svienta, riaditeľka
Súkromná spojená škola
organizačná zložka: **Súkromná základná škola**
Rovná 597/15
058 01 Poprad

Poprad _____

Žiadam týmto pre svojho syna / svoju dcéru _____ ,

nar. _____ ,

bytom _____ ,

o **prijatie do 1. ročníka** Súkromnej sporej školy, org. zložka Súkromná základná škola.

podpis zákonného zástupcu dieťaťa

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa, adresa trvalého bydliska)

ŽIADOSŤ

O PRIJATIE DO ŠKOLY

Mgr. Soňa Svienta, riaditeľka
Súkromná spojená škola
organizačná zložka: **Súkromná základná škola**
Rovná 597/15
058 01 Poprad

Poprad _____

Žiadam týmto pre svojho syna / svoju dcéru _____ ,
nar. _____ ,
bytom _____ ,
o **prijatie do ročníka** (napíšte ročník) _____ .

podpis zákonného zástupcu dieťaťa

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa, adresa trvalého bydliska)

ŽIADOSŤ

O PRIJATIE DO SÚKROMNÉHO ŠKOLSKÉHO KLUBU DETÍ

Mgr. Soňa Svienta, riaditeľka
Súkromná spojená škola
organizačná zložka: **Súkromná základná škola**
Rovná 597/15
058 01 Poprad

Poprad _____

Žiadam týmto pre svojho syna / svoju dcéru _____ ,

nar. _____ ,

bytom _____ ,

o prijatie do Súkromného školského klubu detí.

podpis zákonného zástupcu dieťaťa

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa, adresa trvalého bydliska)

ŽIADOSŤ

O ODKLAD POVINNEJ ŠKOLSKEJ DOCHÁDZKY O JEDEN ŠKOLSKÝ ROK

Mgr. Soňa Svienta, riaditeľka
Súkromná spojená škola
organizačná zložka: **Súkromná základná škola**
Rovná 597/15
058 01 Poprad

Poprad _____

Žiadam týmto pre svojho syna / svoju dcéru _____ ,
nar. _____ ,
bytom _____ ,
o **odklad povinnej školskej dochádzky** o jeden rok v školskom roku _____ .

Dôvod žiadosti: _____

_____ .

K žiadosti prikladám / neprikladám fotokópiu správy z vyšetrenia u psychológa.

podpis zákonného zástupcu dieťaťa

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa, adresa trvalého bydliska)

ŽIADOSŤ

O UVOĽNENIE Z VYUČOVANIA

Mgr. Soňa Svienta, riaditeľka
Súkromná spojená škola
organizačná zložka: **Súkromná základná škola**
Rovná 597/15
058 01 Poprad

Poprad _____

Žiadam týmto pre svojho syna / svoju dcéru _____ ,
nar. _____ ,
bytom _____ ,
žiaka / žiačky triedy _____ ,
o **uvoľnenie z vyučovania** (od – do) _____ .
Dôvodom žiadosti je _____ .

podpis zákonného zástupcu dieťaťa



VYJADRENIE RIADITEĽKY ŠKOLY

SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM s uvoľnením

dátum a podpis riaditeľky školy

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa, adresa trvalého bydliska)

ŽIADOSŤ

O PRESTUP NA SÚKROMNÚ SPOJENÚ ŠKOLU

Mgr. Soňa Svienta, riaditeľka
Súkromná spojená škola
organizačná zložka: **Súkromná základná škola**
Rovná 597/15
058 01 Poprad

Poprad _____

Žiadam týmto pre svojho syna / svoju dcéru _____ ,

nar. _____ ,

bytom _____ ,

žiaka / žiačky triedy _____ ,

o **súhlas s prestupom** na Vašu školu zo školy (adresa) _____

do ročníka _____

s účinnosťou od _____ .

podpis zákonného zástupcu dieťaťa

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa, adresa trvalého bydliska)

ŽIADOSŤ

O SAMOSTATNÝ PRÍCHOD DO ŠKOLY A ODCHOD ZO ŠKOLY BEZ SPRIEVODU ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU

Mgr. Soňa Svienta, riaditeľka
Súkromná spojená škola
organizačná zložka: **Súkromná základná škola**
Rovná 597/15
058 01 Poprad

Poprad _____

Žiadam týmto pre svojho syna / svoju dcéru _____ ,
nar. _____ ,
bytom _____ ,
žiaka / žiačky triedy _____ ,
o samostatný príchod do školy a odchod zo školy bez sprievodu zákonného zástupcu v čase
od 1. 6. do 30. 6. 2020. V čase, keď bude moje dieťa mimo budovy školy, preberám zaň
zodpovednosť v plnom rozsahu.

podpis zákonného zástupcu dieťaťa

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, adresa trvalého bydliska)

ŽIADOSŤ

O POVOLENIE PLNIŤ POVINNÚ ŠKOLSKÚ DOCHÁDZKU V ŠKOLE MIMO ÚZEMIA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Mgr. Soňa Svienta, riaditeľka
Súkromná spojená škola
organizačná zložka: **Súkromná základná škola**
Rovná 597/15
058 01 Poprad

Poprad _____

Žiadam pre svoje dieťa o povolenie plniť povinnú školskú dochádzku v škole mimo územia
Slovenskej republiky v období (od – do) _____ .

Žiadateľ (zákonný zástupca)

Adresa bydliska v zahraničí _____ ,
telefón _____ ,
email _____ .

Žiak

Meno a priezvisko _____ ,
rodné číslo _____ ,
bydlisko _____ ,
adresa bydliska v zahraničí _____ ,
názov a adresa školy v zahraničí (uvádzať v pôvodnom znení) _____ .

podpis zákonného zástupcu žiaka

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa, adresa trvalého bydliska)

ŽIADOSŤ

O OSLOBODENIE OD VYUČOVANIA PREDMETU TSV

Mgr. Soňa Svienta, riaditeľka
Súkromná spojená škola
organizačná zložka: **Súkromná základná škola**
Rovná 597/15
058 01 Poprad

Poprad _____

Žiadam týmto pre svojho syna / svoju dcéru _____ ,
nar. _____ ,
bytom _____ ,
žiaka / žiačky triedy _____ ,
o úplné / čiastočné **oslobodenie od vyučovania predmetu telesná a športová výchova.**

Dôvodom mojej žiadosti je zdravotný stav môjho syna / mojej dcéry.

podpis zákonného zástupcu dieťaťa

Príloha:

1. Potvrdenie od ošetrojúceho lekára

Odporúčenie

na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

V zmysle § 31 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa § 4 ods. 1 vyhlášky Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky č. 65/2015 Z. z. o stredných školách.

Meno a priezvisko:
Bydlisko:
Dátum a miesto narodenia:
Diagnóza:
Zdravotná skupina:
Odporúčenie na:	oslobodenie od povinnej telesnej výchovy *) preradenie na osobitnú telesnú výchovu *) od: do:
V	Dňa odtlačok pečiatky a podpis lekára

*) Nehodiace sa prečiarknite

ZDRAVOTNÉ SKUPINY V TELESNEJ A BRANNEJ VÝCHOVE

Skupina	Zdravotnícky charakter skupiny	Povolený druh telesnej a brannej výchovy
1	Jedinci telesne a psychicky zdraví, s vysokým stupňom trénovanosti, schopní veľkej telesnej námahy.	a) Vrcholový tréning a pretekárske vykonávanie športu v plnom rozsahu. b) Telesná výchova, rekreačný a výkonnostný šport, turistika a zájmová branná športová činnosť v plnom rozsahu. c) Telesná a branná výchova v školách podľa osnov.
2	Jedinci zdraví, alebo s minimálnymi odchýlkami zdravotného stavu bez podstatných zmien, alebo menej pripravení (trénovaní) na veľkú telesnú námahu.	a) Špecializovaný tréning a pretekárske vykonávanie športu v plnom rozsahu. b) Telesná výchova rekreačná, výkonnostný šport, turistika a zájmová činnosť, športová činnosť v plnom rozsahu. c) Telesná a branná výchova v školách podľa osnov.
3	Jedinci s význačnými odchýlkami zdravotného stavu, telesného rozvoja, trvalého alebo dočasného charakteru, ktoré nie sú prekážkou pre účasť na vyučovaní alebo výkon zamestnania, ale ktoré sú kontraindikáciou zvýšenej telesnej námahy.	a) Školská povinná telesná a branná výchova s úľavami podľa druhu oslabenia. b) Telesná výchova v školách, v oddeleniach alebo oddieloch telesnej výchovy oslabených. c) Cvičenie, šport, turistika a zájmová športová činnosť podľa osobitných osnov alebo prispôbeného programu (s výnimkou leteckých, parašutistických a potápačských činností).
4	Jedinci chorí.	a) Liečebná telesná výchova ako súčasť komplexnej liečebno-preventívnej starostlivosti. b) Zákaz tréningu a pretekania sa, zákaz povinnej školskej telesnej výchovy.